

## การพัฒนากระบวนการให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ชินจิต ชาญจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.

งานให้คำปรึกษา โรงพยาบาลชุมชน อำเภوخุซันต์ จ.ศรีสะเกษ

### บทคัดย่อ

จากการเก็บข้อมูลผู้รับบริการในกลุ่มผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์พบว่ามียอดผู้ป่วยที่สูงกว่าค่าเป้าหมายในระดับประเทศ (20 ต่อแสนประชากร) ปี 2557 อัตราป่วย 37.40 ต่อประชากรแสนคน ปี 2558 อัตราป่วย 38.03 ต่อประชากรแสนคน ปี 2559 อัตราป่วย 42.47 ต่อประชากรแสนคน ที่สำคัญผู้ป่วยที่มาใช้บริการในกลุ่มโรคนี้จะต้องได้รับการบริการเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนการวินิจฉัยและการรักษา ตามแนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ของสำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ การส่งตรวจเพื่อคัดกรอง ตรวจ Anti HIV, VDRL, KOH, Wet Smear, Gram Stain และ U/A ปัญหาที่ผ่านมามีการให้บริการการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ยังไม่ครอบคลุม และจากผลการรายงานเรื่องการประเมินมาตรฐานและการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ของสำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อปีงบประมาณ 2559 เสนอแนะประเด็น ควรมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อหนองใน หนองในเทียมและซิฟิลิสทุกราย งานให้การปรึกษาจึงได้พัฒนาระบบการให้บริการในกลุ่มผู้ป่วยนี้โดยมี *วัตถุประสงค์* เพื่อเพิ่มอัตราความครอบคลุมในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนการวินิจฉัยโรคให้ได้ >80 % และเพื่อลดขั้นตอนการมารับบริการในกลุ่มผู้รับบริการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการเก็บข้อมูลจากการทบทวนเวชระเบียนของผู้รับบริการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในเดือนตุลาคม 2559 ถึง 30 กันยายน 2560 *การดำเนินการ* โดยการจัดระบบการให้บริการแบบ One stop service โดยจัดให้มีการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่หน่วยบริการห้องให้การปรึกษา เช่น วัคซีนยูดินซีพ การให้บริการประวัติอาการสำคัญ ให้คำปรึกษาเพื่อส่งเสริมการเจาะเลือดด้วยความสมัครใจ และจัดบริการตรวจภายในและเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยเจ้าหน้าที่พยาบาลประจำคลินิกให้คำปรึกษาก่อนพบแพทย์ *ผลลัพธ์* สามารถเพิ่มอัตราความครอบคลุมในการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนการวินิจฉัยโรค จากเดิม ปี 2559 ได้ 72.72 % ในปี 2560 เพิ่มขึ้นเป็น 80.61 % และลดขั้นตอนการให้บริการโดยผู้รับบริการไม่ต้องรอรับบริการตามขั้นตอนในงานผู้ป่วยนอก สามารถรับบริการแบบ One stop service จาก 10 ขั้นตอน ลดลงเหลือ 6 ขั้นตอน *สิ่งที่ได้จากการจัดกิจกรรมนี้* ผู้รับบริการกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้รับการพิทักษ์สิทธิโดยมีห้องเฉพาะในการให้บริการ ผู้รับบริการมีความสะดวกในการเข้ารับบริการส่งผลให้มีความพึงพอใจมากขึ้น จากเดิมปี 2559 84.48% เพิ่มเป็น 86.06 % ในปี 2560 ทำให้สามารถเข้าถึงผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเป้าหมายที่เข้าถึงยาก เช่น กลุ่ม พนักงานบริการหญิง (FSW) กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ได้เพิ่มขึ้น *ที่สำคัญ* ผู้รับบริการกลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการบริการที่ได้มาตรฐานตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ของสำนักเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์